

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 28 de mayo de 2019		1.2 Hora de inicio: 14:55	1.3 Hora de término: 15:30
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Venta de Leña Héctor Escalona		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operando	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 5 poniente 31 sur		Comuna: Talca	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Héctor Escalona Núñez		Domicilio Titular (para efectos de notificación): 5 poniente 31 sur	
RUT o RUN: 6.138.717-K	Teléfono: 62208197	Correo electrónico: —	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Héctor Escalona Núñez		Domicilio: 5 poniente 31 sur	
RUT o RUN: 6.138.717-K	Teléfono: 62208197	Correo electrónico: —	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Leonel Escalona Bravo		Domicilio: 5 poniente 31 sur	
RUT o RUN: 15.612.388-9	Teléfono: 62208197	Correo electrónico: —	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="text"/>	Oficio: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Comercio de leña: humedad de leña, xiloligrómetro y tabla de conversión.	



4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

-D.S. 49/2015 Plan de Descontaminación de las comunas de Talca y Maule, art. 4 y 8.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ☐ NO ☒

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ☐ NO ☒

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Cúmple con humedad de leña y tabla de conversión.
- No cuentan con Xilohigrómetro.

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

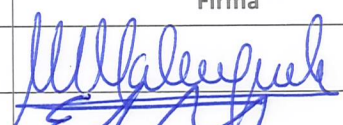
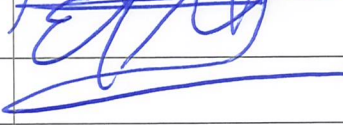
- Se realiza inspección de local de venta de leña establecido.
- Se midió la humedad en 10 muestras de leña, dado que el volumen de leña para venta es aproximadamente de 8 m esteros.
- 2 muestras presentaron valores > 25% de humedad, por lo que el establecimiento cumple.
- Se cuenta con tabla de conversión en lugar visible.
- No se cuenta con xilohigrómetro. Encargado del establecimiento manifiesta voluntad de comprar uno en los próximos días.
- Se verificará que se compre dicho xilohigrómetro con nueva inspección.
- Se toman fotografías del lugar y se georreferencia (WGS84 h 19 6.073.816 N; 256.551 E).

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR


Nº	Descripción
	/

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes
/	/

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Mariela Valenzuela	SMA	
Eduardo Arila	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Lionel Escalona Bravo	Venta de Leña	
(recibe acta)	Héctor Escalona	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<div>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</div> <div>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></div>	<div>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</div> <div>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</div> <div>Otro _____</div> <div>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</div>
--	--